DPCにおける高額な新規の医薬品等への対応について

- | 新規に薬価収載された医薬品等については、DPC/PDPSにおける診療報酬点数表に反映されないことから、一定の基準に該当する医薬品等を使用した患者については、包括評価の対象外とし、次期診療報酬改定までの間、出来高算定することとしている。
- 包括評価の対象外とするか否かは個別DPC(診断群分類)毎に判定し、また、前年度に使用実績のない医薬品等は、当該医薬品等の標準的な使用における薬剤費(併用する医薬品含む)の見込み額が、使用していない症例の薬剤費の84%tileを包括評価の対象外とすることとしている。
- 2 令和4年4月1日に薬価収載を予定している医薬品等のうち以下に掲げるものは、上記基準に該当する。よって、これらの薬剤を使用した患者であって当該薬剤に対応する診断群分類に該当するものについては、次期診療報酬改定までの間、出来高算定することとしてはどうか。
- ※ 現行薬価をもとに判定。適用時には、令和4年度改定を受けた薬価及び診断群分類点数表を踏まえた対応を行う。

区分	銘 柄 名	成分名	規格単位	薬 価	効能効果	用法用量	1 回投与当たりの 標準的な費用 (A)	出来高算定対象	平均在院日数を加味した 1入院当たり標準的費用		包括範囲薬剤
								診断群分類番号 (告示)番号	仮想投与回数 (日数)(B)	標準的費用 (A×B)	り 84%tile値
新薬 (2)	シアリス錠 5mg シアリス錠10mg シアリス錠20mg	タダラフィル	5mg1錠 10mg1錠 20mg1錠	1, 454. 6円 1, 529. 9円	来ない患者) ※保険適用の対象と て想定されるの	11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1, 454. 6円/回	11022x 男性生殖器疾患			
						AND TO CHOOM SERVE / C. O. O. C. C. O.		11022xxx01xxxx 3318	4.00回	5, 818円	3,010円
新薬 (3)	レコベル及下注30μgへ	ホリトロピン デルタ(遺伝 子組換え)	12µg0.36mL1筒 36µg1.08mL1筒 72µg2.16mL1筒	15, 103円 36, 394円 63, 390円	生殖補助医療における調節卵巣刺激	通常、ホリトロピン デルタ(遺伝子組換え)として、投与開始前の血清抗ミュラー管ホルき、月の血清抗ミが体重に基づき、月間及び体重に基を、19世界を1日1の大き、10世界を1日では、卵胞が十分に発育に従ります。 一を表に従ります。 をは12世を、12世をといる場合は12世を、15世界をは12世を、15世界を15年のといる。 をは12世のを、15世界を15年の投	36, 394円/回	120250 生殖・月経周期に関連す	^ト る病態		
								120250xx99x0xx 3500	1.00回	36, 394円	8, 050円
								120250xx97x0xx 3501	1.00回	36, 394円	6, 390円
±	ガニレスト皮下注0.25 mgシリンジ	ガニレリクス 酢酸塩	0.25mg0.5mL1筒	9, 085円		原則として卵胞刺激ホルモン製 剤投与の6日目から開始し、ガニ レリクスとして0.25mgを1日1回 皮下に連日投与する。	9, 085円/回	120250 生殖・月経周期に関連する病態			
								120250xx99x0xx 3500	5.00回	45, 425円	8, 050円
								120250xx97x0xx 3501	5.00回	45, 425円	6, 390円
		セトロレリク ス酢酸塩	0.25mg1瓶	9, 241円	調節卵巣刺激下における早発排卵の防止	卵巣刺激開始6日目から排卵誘発 当日まで、セトロレリクスとし て0. 25mgを1日1回腹部皮下に連 日投与する。	9, 241円/回	120250 生殖・月経周期に関連する病態			
								120250xx99x0xx 3500	5.00回	46, 205円	8, 050円
								120250xx97x0xx 3501	5.00回	46, 205円	6, 390円